

## 114

## ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SOCJALNEJ

z dnia 4 marca 1994 r.

**w sprawie trybu składania wykazów i wniosków o wypłatę świadczeń z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, przekazywania środków z tego Funduszu oraz dokonywania wypłat świadczeń.**

Na podstawie art. 11 ustawy z dnia 29 grudnia 1993 r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy (Dz. U. z 1994 r. Nr 1, poz. 1) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Wniosek, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 29 grudnia 1993 r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy (Dz. U. z 1994 r. Nr 1, poz. 1), zwanej dalej „ustawą”, o wypłatę jednorazowego świadczenia ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, zwanego dalej „Funduszem”, składa się do Ministra Pracy i Polityki Socjalnej.

2. Wniosek składany przez pracodawcę powinien zawierać:

- 1) określenie pracodawcy,
- 2) określenie kwoty nie wypłaconych pracownikom wynagrodzeń za pracę,
- 3) wskazanie daty, od której pracodawca zaprzestał wypłacania wynagrodzeń,
- 4) wskazanie związku między niewypłaceniem wynagrodzeń a przejściowymi trudnościami finansowymi.

3. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do rozporządzenia.

4. Do wniosku pracodawca jest obowiązany dołączyć wykaz pracowników, o którym mowa w art. 4 ust. 3 ustawy, wraz z podaniem kwot nie wypłaconych im wynagrodzeń za pracę.

5. Wzór wykazu stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. Wniosek, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy, składany przez związek zawodowy, powinien zawierać:

- 1) określenie wnioskodawcy,
- 2) określenie pracodawcy,
- 3) informację o niewypłaceniu pracownikom wynagrodzeń za pracę.

Do wniosku związek zawodowy dołącza aktualny wyciąg z rejestru związków zawodowych.

§ 3. Na żądanie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej działającego z własnej inicjatywy lub na wniosek związku zawodowego pracodawca przedstawia w terminie 7 dni informacje, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 3 i 4, oraz wykaz, o którym mowa w § 1 ust. 4.

§ 4. Wnioski i wykaz, o których mowa w art. 4 ust. 1 i 3 ustawy, składa się w trzech egzemplarzach.

§ 5. 1. Po otrzymaniu zarządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie dokonania wypłat jednorazowego

świadczenia, o którym mowa w art. 4 ustawy, wraz z dwoma egzemplarzami wniosku i wykazu, o których mowa w tym przepisie, kierownik wojewódzkiego urzędu pracy wypłaca pracownikom jednorazowe świadczenie w wysokości określonej w zarządzeniu, z uwzględnieniem potrącenia przewidzianego w rubryce 6 wzoru wykazu stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia.

2. O dacie, sposobie i kwocie wypłaty kierownik wojewódzkiego urzędu pracy zawiadamia związek zawodowy składający wniosek, a także pracodawcę, który te informacje przekazuje zainteresowanym pracownikom.

§ 6. 1. Przekazywany kierownikowi wojewódzkiego urzędu pracy zbiorczy wykaz, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy, powinien zawierać:

- 1) określenie podmiotu, od którego pochodzi,
- 2) określenie niewypłacalnego pracodawcy,
- 3) określenie osób uprawnionych w rozumieniu art. 5 ustawy,
- 4) określenie rodzaju i wysokości świadczeń należnych osobom uprawnionym i podlegającym zaspokojeniu ze środków Funduszu.

2. Składający zbiorczy wykaz dołącza dokumenty świadczące o niewypłacalności pracodawcy w rozumieniu ustawy oraz wskazuje numer rachunku bankowego pracodawcy i bank prowadzący ten rachunek.

3. Zbiorczy wykaz wraz z załącznikami składa się w trzech egzemplarzach.

4. Wzór zbiorczego wykazu stanowi załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 7. 1. Przekazanie odpowiednich środków finansowych z Funduszu podmiotowi składającemu zbiorczy wykaz następuje, na wskazany rachunek bankowy, niezwłocznie po przesłaniu składającemu dwóch egzemplarzy sprawdzonego i zaakceptowanego przez kierownika wojewódzkiego urzędu pracy zbiorczego wykazu.

2. Podmiot składający zbiorczy wykaz dokonuje wypłaty świadczeń osobom uprawnionym niezwłocznie po otrzymaniu środków finansowych w trybie określonym w ust. 1, nie później jednak niż w ciągu 14 dni. Wypłat dokonuje się na podstawie zbiorczego wykazu przesłanego przez kierownika wojewódzkiego urzędu pracy, z uwzględnieniem art. 9 ustawy.

§ 8. Po dokonaniu wypłaty podmiot składający zbiorczy wykaz przekazuje na numer rachunku bankowego, z którego otrzymał środki finansowe, w terminie nie przekraczającym

30 dni od dnia ich otrzymania, różnicę między kwotą otrzymaną w trybie określonym w § 7 ust. 1 a kwotą wypłaconą uprawnionym osobom. W tym samym terminie podmiot składający zbiorczy wykaz zwraca jeden egzemplarz wykazu kierownikowi wojewódzkiego urzędu pracy.

§ 9. 1. Wniosek, o którym mowa w art. 7 ust. 3 ustawy, składany do kierownika wojewódzkiego urzędu pracy, powinien zawierać:

- 1) określenie osoby uprawnionej do złożenia wniosku,
- 2) określenie pracownika lub osoby, o której mowa w art. 5 ust. 2 ustawy,
- 3) określenie niewypłacalnego pracodawcy,
- 4) określenie kwoty oraz rodzaju nie zaspokojonych roszczeń,
- 5) wskazanie okoliczności uzasadniających przypuszczenie, że nastąpi zwłoka w zgłoszeniu zbiorczego wykazu,
- 6) oświadczenie osoby uprawnionej, że nie zachodzą okoliczności, o których mowa w art. 5 ust. 3 i 4 ustawy.

2. Wniosek składa się w dwóch egzemplarzach.

3. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 4 do rozporządzenia.

§ 10. Na żądanie kierownika wojewódzkiego urzędu pracy, który otrzymał wniosek określony w § 9 ust. 1, podmioty wymienione w art. 7 ust. 1 ustawy przedstawiają w terminie 7 dni informacje dotyczące:

- 1) daty wystąpienia niewypłacalności pracodawcy,
- 2) łącznej kwoty nie zaspokojonych roszczeń pracowników,
- 3) kwoty nie zaspokojonych roszczeń w stosunku do osoby uprawnionej,

4) obciążenia wynagrodzenia pracownika należnościami alimentacyjnymi potrącanymi na zasadach określonych w Kodeksie pracy,

5) źródła finansowania zasiłków chorobowych.

§ 11. 1. Wypłaty świadczeń z Funduszu osobie uprawnionej, która wystąpiła z wnioskiem w trybie określonym w § 9 ust. 1, dokonuje kierownik wojewódzkiego urzędu pracy, z uwzględnieniem art. 9 ustawy.

2. O dacie, sposobie i kwocie wypłaty kierownik wojewódzkiego urzędu pracy zawiadamia uprawnioną osobę, a także odpowiedni podmiot wymieniony w art. 7 ust. 1 ustawy.

§ 12. 1. W przypadku stwierdzenia przez kierownika wojewódzkiego urzędu pracy, że w okresie między zaakceptowaniem zbiorczego wykazu oraz wniosku, o których mowa w art. 7 ust. 3 ustawy, a dniem wypłaty świadczeń nastąpił wzrost przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy — dokonuje on odpowiedniej weryfikacji wcześniej zaakceptowanych kwot. Przepisy § 7, 8 i 11 stosuje się odpowiednio.

2. Przepis ust. 1 stosuje się odpowiednio do Ministra Pracy i Polityki Socjalnej działającego w trybie określonym w art. 4 ustawy.

§ 13. Podmioty zobowiązane do złożenia zbiorczego wykazu, a także osoby uprawnione do otrzymania świadczeń ze środków Funduszu, zawiadamiają kierownika wojewódzkiego urzędu pracy o każdej zmianie okoliczności mających wpływ na wypłatę świadczeń ze środków Funduszu.

§ 14. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Pracy i Polityki Socjalnej: *L. Miller*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 4 marca 1994 r. (poz. 114)

Załącznik nr 1

Wzór wniosku

Oznaczenie pracodawcy  
(pieczęć pracodawcy  
z nazwą i adresem)

.....  
miejsce i data

Minister Pracy i Polityki Socjalnej  
Warszawa

Nr Regon .....

## WNIOSEK

### o zarządzenie wypłaty jednorazowego świadczenia

Na podstawie art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 29 grudnia 1993 r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy (Dz. U. z 1994 r. Nr 1, poz. 1) wnoszę o zarządzenie wypłaty jednorazowego świadczenia ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) kwota nie wypłaconych pracownikom wynagrodzeń za pracę wynosi .....
- 2) zaprzestałem wypłacania wynagrodzeń za pracę od dnia .....
- 3) niewypłacenie pracownikom wynagrodzeń za pracę poczynając od dnia ..... pozostaje w związku z przejściowymi trudnościami finansowymi utrzymującymi się dłużej niż miesiąc, polegającymi na .....

.....  
 podpis, imienna pieczęć osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu pracodawcy<sup>1)</sup>

Załączniki:

- 1) aktualny wypis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- 2) zaświadczenie o nadaniu statystycznego numeru identyfikacyjnego Regon,
- 3) wykaz pracowników sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia,
- 4) dokumenty świadczące o związku między niewypłaceniem pracownikom wynagrodzeń za pracę a przejściowymi trudnościami finansowymi.

**Objaśnienie:**

- <sup>1)</sup> Reprezentacja zgodna z zasadami obowiązującymi przy zaciąganiu zobowiązań cywilnoprawnych.

Załącznik nr 2

*Wzór wykazu*

Oznaczenie pracodawcy  
 (pieczęć z nazwą i adresem)

Nr Regon .....

### WYKAZ

pracowników objętych wnioskiem o zarządzenie wypłat jednorazowego świadczenia

Lp.	Imię i nazwisko pracownika Nr PESEL	Adres	Łączna kwota nie wypłaconych wynagrodzeń	Kwota przyznana jednorazowego świadczenia	Zaliczka na poczet podatku dochodowego od osób fizycznych	Kwota do wypłaty	Podpis pracownika	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Suma — razem								

.....  
 podpis, imienna pieczęć osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu pracodawcy<sup>1)</sup>

**Objaśnienia:**

Rubryki 1—4 wypełnia pracodawca.

Rubryki 6 i 7 wypełnia kierownik wojewódzkiego urzędu pracy.

- <sup>1)</sup> Reprezentacja zgodna z zasadami obowiązującymi przy zaciąganiu zobowiązań cywilnoprawnych.

## Załącznik nr 3

## Wzór zbiorczego wykazu

Oznaczenie niewypłacalnego pracodawcy<sup>1)</sup>.....  
(nazwa, adres)

Nr Regon .....

.....  
miejscowość i dataNazwa banku i numer rachunku bankowego  
.....Kierownik  
Wojewódzkiego Urzędu Pracy  
w .....**ZBIORCZY WYKAZ  
nie zaspokojonych roszczeń pracowniczych**

Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 29 grudnia 1993 r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy (Dz. U. z 1994 r. Nr 1, poz. 1) oświadczam, że od dnia ..... 19..... r. znajduję się w warunkach niewypłacalności w rozumieniu art. 3 wyżej wymienionej ustawy z uwagi na .....<sup>3)</sup>  
oraz że osoby ujęte w przedstawionym wykazie nie są podmiotami, o których mowa w art. 5 ust. 3 i 4 tej ustawy.

Lp.	Imię i nazwisko uprawnionego <sup>4)</sup>	Adres zamieszkania uprawnionego	Podstawa prawna świadczenia pracy <sup>5)</sup>	Jednorazowe odszkodowanie pieniężne <sup>6)</sup>	Wynagrodzenia <sup>7)</sup>														
					I miesiąc					II miesiąc					III miesiąc				
					w	p	z	ś	łącznie	w	p	z	ś	łącznie	w	p	z	ś	łącznie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Suma — razem																			

Kwota należnych świadczeń z FGŚP z tytułu wynagrodzeń <sup>8)</sup>				Łączna kwota należnych świadczeń z FGŚP (5 + 24)	Zatwierdzono do wypłaty z FGSP <sup>9)</sup>	Potrącenia <sup>10)</sup>		Kwota do wypłaty netto <sup>10)</sup>	Data wypłaty i podpis uprawnionego	Uwagi <sup>9)</sup>
I m-c	II m-c	III m-c	łącznie			zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych	z tytułu alimentów			
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
									x	

na sumę zł .....  
słownie zł .....  
.....  
data .....  
Główny Księgowy  
Kierownik Wojewódzkiego Urzędu Pracy  
.....

Bank .....  
Nr rachunku bankowego  
FGŚP  
.....

.....  
podpis, imienna pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu pracodawcy<sup>11)</sup>

**Załączniki:**

- 1) aktualny wypis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- 2) zaświadczenie o nadaniu statystycznego numeru identyfikacyjnego Regon,
- 3) postanowienie sądu stwierdzające okoliczności, o których mowa w art. 3 ust. 1 ustawy,
- 4) dokumenty stwierdzające, że zbiorczy wykaz został złożony w warunkach niewypłacalności pracodawcy, o których mowa w art. 3 ust. 2 ustawy.

**Objaśnienia:**

- 1) Wypełnia pracodawca, likwidator, syndyk, osoba sprawująca zarząd majątkiem pracodawcy.
- 2) Właściwy ze względu na siedzibę niewypłacalnego pracodawcy.
- 3) Wykazać dokładne przesłanki niewypłacalności według art. 3 ustawy.
- 4) Uwzględnić osoby, o których mowa w art. 5 ust. 1 i 2 ustawy.
- 5) Stosunek pracy, inna podstawa prawna świadczenia pracy, podlegająca obowiązkowi ubezpieczenia społecznego — dotyczy osoby świadczącej pracę zarobkową, z którą wiąże się w świetle art. 5 ustawy należne roszczenia.
- 6) Przysługujące na podstawie przepisów o świadczeniach z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych — w pełnej wysokości.
- 7) Użyte skróty oznaczają:  
w — wynagrodzenie za pracę,  
p — wynagrodzenie za czas nie zawinionego przez pracownika przestoju,  
z — zasiłek chorobowy, finansowany ze środków na wynagrodzenia,  
ś — świadczenia wyrównawcze przysługujące pracownikowi na podstawie przepisów o świadczeniach z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych,  
I, II, III miesiąc — oznaczają kolejne miesiące przypadające przed datą wystąpienia niewypłacalności lub przed datą ustania stosunku pracy lub innego stosunku prawnego, na podstawie którego wykonywano pracę zarobkową podlegającą obowiązkowi ubezpieczenia społecznego.
- 8) Wypełnić z uwzględnieniem art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy.  
FGŚP — Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
- 9) Wypełnia kierownik wojewódzkiego urzędu pracy.
- 10) Wypełnia podmiot określony w art. 7 ust. 1 ustawy po otrzymaniu wykazu i środków finansowych z Funduszu na wypłatę.
- 11) Reprezentacja zgodna z zasadami obowiązującymi do zaciągania zobowiązań cywilnoprawnych, z uwzględnieniem art. 7 ust. 1 ustawy.

**Wzór wniosku****Załącznik nr 4**Imię i nazwisko wnioskodawcy<sup>1)</sup>

.....

.....  
miejsowość i data

Adres

.....

Imię i nazwisko pracownika<sup>2)</sup>

.....

Kierownik  
Wojewódzkiego Urzędu Pracy  
w .....<sup>3)</sup>**WNIOSEK  
o wypłatę świadczenia**

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 29 grudnia 1993 r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy (Dz. U. z 1994 r. Nr 1, poz. 1) wnoszę o wypłacenie świadczeń pracowniczych ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w wysokości .....

(podać łączną kwotę)

- 1) Nazwa i adres pracodawcy .....
- 2) Data, od której zaprzestano wypłacania wynagrodzeń .....
- 3) Kwota jednorazowego odszkodowania przysługującego na podstawie przepisów o świadczeniach z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych .....
- 4) Kwota nie wypłaconych wynagrodzeń:<sup>5)</sup>  
I miesiąc .....
- II miesiąc .....
- III miesiąc .....
- 5) Oświadczam, że pracownik nie należy (nie należał) do kategorii osób, o których mowa w art. 5 ust. 3 i 4 ustawy.

.....  
podpis wnioskodawcy

**Załączniki:**

- 1) dokumenty potwierdzające śmierć pracownika oraz uprawnienie wnioskodawcy do renty rodzinnej po zmarłym pracowniku,
- 2) dowody uzasadniające skorzystanie przez wnioskodawcę ze świadczeń określonych w ustawie.

**Objaśnienia:**

- 1) Osoby uprawnione, o których mowa w art. 5 ust. 1 i 2 ustawy.
- 2) Osoba, z którą związane są zgłoszone należności.
- 3) Właściwy ze względu na siedzibę niewypłacalnego pracodawcy.
- 4) Podać kwotę w pełnej wysokości.
- 5) Należy podać kwotę nie wypłaconych wynagrodzeń za pracę ze stosunku pracy lub za pracę zarobkową wykonywaną na innej podstawie niż stosunek pracy, jeżeli z tego tytułu istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego (z uwzględnieniem wyłączeń z art. 5 ust. 3 i 4 ustawy); kwotę nie wypłaconego wynagrodzenia za czas nie zawinionego przez pracownika przestoju; kwotę nie wypłaconego zasiłku chorobowego finansowanego ze środków na wynagrodzenia; kwotę nie wypłaconego świadczenia wyrównawczego należnego na podstawie przepisów o świadczeniach z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

Powyższe kwoty należy podać w rozliczeniu miesięcznym z okresu nie dłuższego niż 3 miesiące poprzedzające datę wystąpienia niewypłacalności albo termin ustania stosunku pracy lub innego stosunku prawnego, na podstawie którego wykonywano pracę zarobkową podlegającą obowiązkowi ubezpieczenia społecznego (art. 5 ust. 2 ustawy).